

Accès à la santé des personnes en situation de handicap
Appel à projet 2019
Annexe financière

Titre du projet	
Nom et Prénom du responsable du projet	
Structure porteuse bénéficiaire de la subvention ARS	
Nom et Prénom du représentant légal	

Budget du projet

	DEPENSES DU PROJET (en €)	
	Dépenses directes liées à l'exécution du projet	Dépenses éligibles ARS
Dépenses de personnel		
à détailler		
à détailler		
à détailler		
Total dépenses de personnel	0 €	0 €
Dépenses de fonctionnement (1)		
à détailler		
à détailler		
à détailler		
Total dépenses de fonctionnement	0 €	0 €
Dépenses d'équipement (2)		
à détailler		
à détailler		
à détailler		
Total dépenses d'équipement	0 €	0 €
TOTAL	0 €	0 €

Ajouter autant de lignes de budget que de détails

	RECETTES LIEES AU PROJET (en €)
Dépenses éligibles ARS	0 €
Autre(s) subvention(s) finançant le projet (financeurs à préciser)	0 €
Autres ressources (3) : préciser	
TOTAL	0 €

**Le budget doit être présenté en équilibre :
le montant prévisionnel des dépenses doit être égal au montant prévisionnel des recettes**

- (1) achats de consommables, prestations de services, locations, prestations intellectuelles, études,... (liste non exhaustive)
 (2) équipements informatiques et hospitaliers, mobiliers, gros matériels, ... (liste non exhaustive)
 (3) toute autre ressource (recettes tarifaires,...) servant à financer le projet